

Flexistreet

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU/WYMIANY * TOWARU

Zamówienie Numer

Data realizacji zamówienia

Paragon Numer

Nazwa towaru/symbol:

Dane Klienta:

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres)

Przyczyna zwrotu/wymiany/reklamacji * towaru:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kwota do zwrotu: PLN

Słownie:

Numer konta Bankowego

Podpis :